

Nr sprawy.....
(wypełnia Urząd)

STAROSTA KARTUSKI
Powiatowy Urząd Pracy
w Kartuzach

WNIOSEK O PRZYZNANIE BONU SZKOLENIOWEGO
osobie bezrobotnej do 30 roku życia

(na podstawie art. 66k ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
(tj. Dz. U. z 2025 r. poz. 214))

POUCZENIE:

- Prosimy o czytelne wypełnienie wniosku i udzielanie wyczerpujących odpowiedzi;
- Złożenie wniosku nie oznacza przyznania bonu;
- Złożenie wniosku nie zwalnia z konieczności stawiania się w PUP w Kartuzach wyznaczonych terminach.

I. Dane wnioskodawcy				
Imię i nazwisko				
Adres e-mail				
Adres zameldowania lub zamieszkania (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr budynku i lokalu)				
PESEL lub numer dokumentu stwierdzającego tożsamość w przypadku cudzoziemca				
Nr telefonu				
Zawód wyuczony				
Zawód wykonywany				
II. Dane dotyczące wnioskowanego szkolenia				
Nazwa wnioskowanego szkolenia				
III. Uzasadnienie wniosku: (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź wstawiając „X”)				
1.	Wnioskuję o szkolenie w związku z (zaznaczyć właściwe):	Brakiem kwalifikacji zawodowych	☐ TAK	☐ NIE
		Koniecznością zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji	☐ TAK	☐ NIE
		Utratą zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie	☐ TAK	☐ NIE
2.	Uzasadnienie - proszę uzasadnić celowość odbycia wnioskowanego szkolenia oraz wskazać wyczerpujące informacje, czy wnioskowane	Uwaga! Uzasadnienie stanowi ważne kryterium oceny wniosku		

	szkolenie wpłynie na znalezienie pracy/rozpoczęcie działalności gospodarczej.			
3.	Wnioskuje o finansowanie w ramach bonu następujących kosztów (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem „X”)	Kosztu szkolenia – w formie wpłaty na konto instytucji szkoleniowej		
		Kosztu niezbędnych do podjęcia szkolenia badań lekarskich lub psychologicznych		
		Kosztów przejazdu na szkolenie		
		Kosztów zakwaterowania, jeśli zajęcia odbywają się poza miejscem zamieszkania		
4.	Dokonałam/em rozeznania wśród potencjalnych pracodawców dot. możliwości zatrudnienia po szkoleniu	Nazwa i adres pracodawców		
5.	Załączam do wniosku	Informację o planowanej działalności gospodarczej (Załącznik nr 1 wniosku)	☐ TAK	☐ NIE
		Oświadczenie Pracodawcy/Przedsiębiorcy w sprawie możliwości podjęcia pracy po szkoleniu (Załącznik nr 2 do wniosku)	☐ TAK	☐ NIE
IV. Oświadczam, że: (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź wstawiając „x”)				
1.	Po ukończeniu szkolenia deklaruję chęć podjęcia zatrudnienia lub działalności gospodarczej w terminie do 4 tygodni od zakończenia szkolenia	☐ TAK	☐ NIE	
2.	W ciągu ostatnich 3 lat uczestniczyłam/em w szkoleniu organizowanym przez Powiatowy Urząd Pracy	☐ TAK	☐ NIE	
2.1.	Nazwa urzędu pracy, który wydał skierowanie			
2.2.	Nazwa odbytego szkolenia			
2.3.	Rok ukończenia szkolenia			
3.	Zapoznałam/am się z Zasadami organizacji i finansowania szkoleń, realizacji bonów szkoleniowych, finansowania kosztów egzaminów, licencji oraz studiów podyplomowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kartuzach stanowiącymi Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 6/2025 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Kartuzach z dnia 21.01.2025 r.	☐ TAK	☐ NIE	
4.	Zapoznałam/am się z treścią klauzuli informacyjnej dot. przetwarzania danych osobowych, która dostępna jest w Biuletynie Informacji Publicznej Powiatowego Urzędu Pracy w Kartuzach pod adresem (http://pup.kartuzy.ibip.pl/public/?id=229744): RODO - klauzula informacyjna ogólna oraz w siedzibie Urzędu	☐ TAK	☐ NIE	
V. Dodatkowe informacje o wybranym szkoleniu (informacje nieobowiązkowe, można pozostawić niewypełnione)				
1.	Nazwa instytucji			

	szkoleniowej	
2.	Koszt szkolenia	
3.	Przewidywany termin szkolenia	

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis osoby zarejestrowanej)

**Załącznik nr 1 - Informacje o planowanej działalności gospodarczej -
WYPEŁNIA OSOBA BEZROBOTNA**

Kartuzy, dnia

W związku ze składanym wnioskiem o przyznanie bonu szkoleniowego zobowiązuje się rozpocząć własną działalność gospodarczą w terminie do 4 tygodni od daty zakończenia szkolenia.

Przedstawiam szczegółowe informacje na temat planowanej działalności:

1.	Imię i nazwisko	
2.	Pesel	
<u>W związku ze składanym wnioskiem o przyznanie bonu szkoleniowego zobowiązuje się rozpocząć własną działalność gospodarczą w terminie do 4 tygodni od daty zakończenia szkolenia.</u>		
1.	Rodzaj i profil planowanej działalności gospodarczej oraz jej opis	
2.	Proszę o wskazanie jakie posiada Pan/Pani kwalifikacje oraz doświadczenie zawodowe związane z kierunkiem działalności gospodarczej (wykształcenie, kursy doświadczenie wynikające z zatrudnienia, itp.)	
3.	Proszę o wskazanie uzasadnienia wyboru wskazanego kierunku działalności gospodarczej	

4.	Proszę określić przewidywany termin rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej oraz formę prawną tej działalności	
5.	Proszę o wskazanie źródeł finansowania podjęcia działalności (środki własne, pożyczka itp.)	
6.	Proszę o wyszczególnienie posiadanych środków technicznych, które wykorzystane zostaną do prowadzenia planowanej działalności (czy posiada Pan/Pani maszyny, urządzenia, środki transportu – jeżeli tak to proszę wymienić jakie)	
7.	Czy do rozpoczęcia prowadzenia planowanej działalności, wymagane są pozwolenia. Jeżeli tak to jakie podjął/podjęła Pan/Pani działania w kierunku uzyskania niezbędnych pozwoleń	
8.	Czy działalność będzie wykonywana w lokalu? Jeżeli tak,	

	proszę o krótki opis (lokal/działka - własny/wynajmowany/użyczony; ilość m ² ; stan techniczny itp.)	
9.	Proszę o krótki opis dotyczący rodzaju potencjalnych klientów (kto będzie korzystał z usług wykonywanych przez Pana/Pani firmę) oraz w jaki sposób będzie Pan/Pani pozyskiwał/a nowych odbiorców usług	
10.	Działalność, którą zamierzam prowadzić jest powiązana z co najmniej jedną z Inteligentnych Specjalizacji Pomorza (wymienione w pkt 11)	☐ Tak (należy wypełnić pkt 11) ☐ Nie
11.	Proszę zaznaczyć, z którymi Inteligentnymi Specjalizacjami Pomorza działalność będzie powiązana (należy wypełnić, jeśli w pkt 10 zaznaczono odpowiedź TAK)	☐ ISP 1 Technologie offshore i portowo-logistyczne w zakresie: ☐ uniwersalne konstrukcje i technologie do eksploatacji zasobów morza; ☐ pojazdy i jednostki pływające wykorzystywane w środowisku morskim i przybrzeżnym; ☐ rozwiązania techniczne redukujące negatywny wpływ na naturalne środowisko morskie i strefę przybrzeżną; ☐ nowatorskie sposoby i technologie wykorzystania unikatowych naturalnych związków produkowanych przez organizmy morskie; ☐ technologie, urządzenia i procesy służące poprawie bezpieczeństwa i efektywności usług transportowych i logistycznych w portach i na ich zapleczu i przedpolu; ☐ technologie Smart Sea. ☐ ISP 2 Technologie interaktywne w środowisku nasyconym informacyjnie w zakresie: ☐ multimodalne interfejsy człowiek-maszyna; ☐ przestrzenie i systemy inteligentne (Smart Spaces and Smart Systems); ☐ inżynieria kosmiczna i satelitarna; ☐ sztuczna Inteligencja oraz zaawansowane przetwarzanie i cyberbezpieczeństwo danych. ☐ ISP 3 Zielona energia – Technologie ekoefektywne w zakresie: ☐ poprawa efektywności energetycznej w budownictwie i przemyśle; ☐ odnawialne źródła energii (OZE), generacja rozproszona i energetyka prosumencka; ☐ magazynowanie energii;

		☐ środki transportu o napędzie alternatywnym; ☐ technologie „smart grid” w dystrybucji energii; ☐ technologie w energetyce jądrowej; ☐ poszukiwanie, wydobycie i przetwarzanie surowców energetycznych. ☐ ISP 4 Wspólne Zdrowie – Technologie medyczne w zakresie zdrowia ludzi, zwierząt i środowiska, jako jednego wspólnego ekosystemu w zakresie: ☐ nowoczesne rozwiązania w profilaktyce chorób w obszarze zdrowia ludzi, zwierząt i środowiska, jako jednego wspólnego ekosystemu; ☐ nowoczesne rozwiązania w diagnostyce w zakresie zdrowia ludzi, zwierząt i środowiska, jako jednego wspólnego ekosystemu; ☐ nowoczesne rozwiązania w terapii w zakresie zdrowia ludzi, zwierząt i środowiska, jako jednego wspólnego ekosystemu; ☐ systemy wsparcia osób z niepełnosprawnościami i ich integracji w obszarze zdrowia, ludzi, zwierząt i środowiska, jako jednego wspólnego ekosystemu.
12.	Działalność, którą zamierzam prowadzić uwzględnia branże kluczowe dla gospodarki województwa pomorskiego:	☐ Tak (należy zaznaczyć właściwy dział niżej wskazanych Branż) ☐ Nie

**Dla poszczególnych branż są to odpowiednio następujące działy lub sekcje PKD*:**

Branża	Dział/ Kod PKD	Zakres	Proszę wstawić „X” w odpowiednim wierszu
Branża budowlana	DZIAŁ 41	Roboty budowlane związane ze wznoszeniem budynków	☐
	DZIAŁ 42	Roboty związane z budową obiektów inżynierii lądowej i wodnej	☐
	DZIAŁ 43	Roboty budowlane specjalistyczne	☐
	DZIAŁ 23	Produkcja wyrobów z pozostałych mineralnych surowców niemetalicznych	☐
Branża drzewno- meblarska	DZIAŁ 02	Leśnictwo i pozyskiwanie drewna	☐
	DZIAŁ 16	Produkcja wyrobów z drewna oraz korka, z wyłączeniem mebli; produkcja wyrobów ze słomy i materiałów używanych do wyplatania	☐
	DZIAŁ 31	Produkcja mebli	☐
Branża kreatywna	DZIAŁ 32	Pozostała produkcja wyrobów	☐
	PKD 74.1	Działalność w zakresie specjalistycznego projektowania	☐
Branża metalowo- maszynowa	DZIAŁ 25	Produkcja metalowych wyrobów gotowych, z wyłączeniem maszyn i urządzeń	☐
	DZIAŁ 28	Produkcja maszyn i urządzeń, gdzie indziej niesklasyfikowana	☐
	DZIAŁ 33	Naprawa, konserwacja i instalowanie maszyn i urządzeń	☐
Branża turystyki, czasu wolnego i MICE (ang. Meetings, Incentives, Conferences, Exhibitions)	DZIAŁ 55	Zakwaterowanie	☐
	DZIAŁ 56	Działalność usługowa związana z wyżywieniem	☐
	DZIAŁ 79	Działalność organizatorów turystyki, pośredników i agentów turystycznych oraz pozostała działalność usługowa w zakresie rezerwacji i działalności z nią związane	☐
	PKD 82.3	Działalność związana z organizacją targów, wystaw i kongresów	☐
	DZIAŁ 90	Działalność twórcza związana z kulturą i rozrywką	☐
	DZIAŁ 91	Działalność bibliotek, archiwów, muzeów oraz pozostała działalność związana z kulturą	☐
	DZIAŁ 93	Działalność sportowa, rozrywkowa i rekreacyjna	☐
Branża tworzyw sztucznych	DZIAŁ 22	Produkcja wyrobów z gumy i tworzyw sztucznych	☐

Jednocześnie **zobowiązuje się** do dostarczenia do Powiatowego Urzędu Pracy w Kartuzach wydruku z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej CEiDG potwierdzającego termin podjęcia działalności – niezwłocznie po jej rejestracji.

.....
(czytelny podpis osoby zarejestrowanej)



Uzasadnienie powiązania wnioskowanego wsparcia z ISP / branżami kluczowymi dla gospodarki województwa pomorskiego (subregionu powiatu kartuskiego):

1) Opis przedmiotu działalności wykonywanej w ramach ISP/ branż kluczowych:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2) Opis powiązania wykonywanej działalności z działaniami zgodnymi z ISP / branżami kluczowymi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data:
(wnioskodawca)

1. Zakres przedmiotowy Inteligentnych Specjalizacji Pomorza określony został w Załączniku nr 1 do Uchwały nr 591/549/24 Zarządu Województwa Pomorskiego z dnia 21 maja 2024 r.
2. Lista branż kluczowych dla gospodarki województwa pomorskiego z uwzględnieniem specyfiki subregionalnej określona została w Załączniku do Uchwały Nr 580/548/24 Zarządu Województwa Pomorskiego z dnia 16 maja 2024 r.

Załącznik nr 2 - Informacje o gwarancji zatrudnienia - WYPEŁNIA PRACODAWCA

....., dnia

Miejscowość

.....
Pieczęć firmowa Pracodawcy/Przedsiębiorcy

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY/PRZEDSIĘBIORCY W SPRAWIE MOŻLIWOŚCI ZATRUDNIENIA PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA

I. Dane dotyczące Pracodawcy/Przedsiębiorcy

Pełna nazwa Pracodawcy/Przedsiębiorcy:

Adres:

Nr tel.: E-mail:

NIP:

Rodzaj działalności:

Przedmiot działalności/branża:

Osoba reprezentująca Pracodawcę (imię i nazwisko):

Imię i nazwisko osoby do kontaktów z PUP Kartuzy:

II. Oświadczenie Pracodawcy/Przedsiębiorcy

Oświadczam, że zatrudnię Pana/Panią:

.....
(imię i nazwisko osoby przewidzianej do zatrudnienia)

W terminie do 4 tygodni od zakończenia następującego szkolenia:

(proszę podać nazwę szkolenia)

na stanowisku:
(nazwa stanowiska)

na podstawie następującej umowy: (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź oraz odpowiednio wypełnić)

☐ **umowa o pracę** na okres w wymiarze etatu

☐ **umowa zlecenie** na okres

Jednocześnie potwierdzam, że:

- wskazany kandydat odbył rozmowę kwalifikacyjną, podczas której ustalono, że spełnia wymogi zatrudnienia oraz oczekiwania Pracodawcy na ww. stanowisku;
- do zatrudnienia i zawarcia umowy niezbędne jest odbycie ww. szkolenia;
- zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej dot. przetwarzania danych osobowych, która dostępna jest w Biuletynie Informacji Publicznej Powiatowego Urzędu Pracy w Kartuzach pod adresem
(<http://pup.kartuzy.ibip.pl/public/?id=229744>): RODO - klauzula informacyjna ogólna.

Data

.....
(pieczęć i podpis Pracodawcy/Przedsiębiorcy)



**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O POWIĄZANIU WSPARCIA
Z CO NAJMNIEJ JEDNĄ Z INTELIGENTNYCH SPECJALIZACJI POMORZA (ISP)
LUB BRANŻ KLUCZOWYCH ISTOTNYCH DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA
POMORSKIEGO - SUBREGIONU POWIATU KARTUSKIEGO**

Proszę wstawić znak „x” we właściwym polu

1) Oświadczam, że wnioskowane wsparcie uwzględnia następujący obszar ISP¹:

☐ **ISP 1 Technologie offshore i portowo-logistyczne w zakresie:**

- ☐ uniwersalne konstrukcje i technologie do eksploatacji zasobów morza;
- ☐ pojazdy i jednostki pływające wykorzystywane w środowisku morskim i przybrzeżnym;
- ☐ rozwiązania techniczne redukujące negatywny wpływ na naturalne środowisko morskie i strefę przybrzeżną;
- ☐ nowatorskie sposoby i technologie wykorzystania unikatowych naturalnych związków produkowanych przez organizmy morskie;
- ☐ technologie, urządzenia i procesy służące poprawie bezpieczeństwa i efektywności usług transportowych i logistycznych w portach i na ich zapleczu i przedpolu;
- ☐ technologie Smart Sea.

☐ **ISP 2 Technologie interaktywne w środowisku nasyconym informacyjnie w zakresie:**

- ☐ multimodalne interfejsy człowiek-maszyna;
- ☐ przestrzenie i systemy inteligentne (Smart Spaces and Smart Systems);
- ☐ inżynieria kosmiczna i satelitarna;
- ☐ sztuczna Inteligencja oraz zaawansowane przetwarzanie i cyberbezpieczeństwo danych.

☐ **ISP 3 Zielona energia – Technologie ekoefektywne w zakresie:**

- ☐ poprawa efektywności energetycznej w budownictwie i przemyśle;
- ☐ odnawialne źródła energii (OZE), generacja rozproszona i energetyka prosumencka;
- ☐ magazynowanie energii;
- ☐ środki transportu o napędzie alternatywnym;
- ☐ technologie „smart grid” w dystrybucji energii;
- ☐ technologie w energetyce jądrowej;
- ☐ poszukiwanie, wydobywanie i przetwarzanie surowców energetycznych.

☐ **ISP 4 Wspólne Zdrowie – Technologie medyczne w zakresie zdrowia ludzi, zwierząt i środowiska jako jednego wspólnego ekosystemu w zakresie:**

- ☐ nowoczesne rozwiązania w profilaktyce chorób w obszarze zdrowia ludzi, zwierząt i środowiska jako jednego wspólnego ekosystemu;
- ☐ nowoczesne rozwiązania w diagnostyce w zakresie zdrowia ludzi, zwierząt i środowiska jako jednego wspólnego ekosystemu;
- ☐ nowoczesne rozwiązania w terapii w zakresie zdrowia ludzi, zwierząt i środowiska jako jednego wspólnego ekosystemu;
- ☐ systemy wsparcia osób z niepełnosprawnościami i ich integracji w obszarze zdrowia, ludzi, zwierząt i środowiska jako jednego wspólnego ekosystemu.

¹ Należy zaznaczyć odpowiednie ISP.



2) Oświadczam, że wnioskowane wsparcie uwzględnia następujące branże kluczowe dla gospodarki województwa pomorskiego, z uwzględnieniem subregionu powiatu kartuskiego²:

Dla poszczególnych branż są to odpowiednio następujące działy lub sekcje PKD:

Branża	Dział/ Kod PKD	Zakres	Proszę wstawić „X” w odpowiednim wierszu
Branża budowlana	DZIAŁ 41	Roboty budowlane związane ze wznoszeniem budynków	☐
	DZIAŁ 42	Roboty związane z budową obiektów inżynierii lądowej i wodnej	☐
	DZIAŁ 43	Roboty budowlane specjalistyczne	☐
	DZIAŁ 23	Produkcja wyrobów z pozostałych mineralnych surowców niemetalicznych	☐
Branża drzewno- meblarska	DZIAŁ 02	Leśnictwo i pozyskiwanie drewna	☐
	DZIAŁ 16	Produkcja wyrobów z drewna oraz korka, z wyłączeniem mebli; produkcja wyrobów ze słomy i materiałów używanych do wyplatania	☐
	DZIAŁ 31	Produkcja mebli	☐
Branża kreatywna	DZIAŁ 32	Pozostała produkcja wyrobów	☐
	PKD 74.1	Działalność w zakresie specjalistycznego projektowania	☐
Branża metalowo- maszynowa	DZIAŁ 25	Produkcja metalowych wyrobów gotowych, z wyłączeniem maszyn i urządzeń	☐
	DZIAŁ 28	Produkcja maszyn i urządzeń, gdzie indziej niesklasyfikowana	☐
	DZIAŁ 33	Naprawa, konserwacja i instalowanie maszyn i urządzeń	☐
Branża turystyki, czasu wolnego i MICE (ang. Meetings, Incentives, Conferences, Exhibitions)	DZIAŁ 55	Zakwaterowanie	☐
	DZIAŁ 56	Działalność usługowa związana z wyżywieniem	☐
	DZIAŁ 79	Działalność organizatorów turystyki, pośredników i agentów turystycznych oraz pozostała działalność usługowa w zakresie rezerwacji i działalności z nią związane	☐
	PKD 82.3	Działalność związana z organizacją targów, wystaw i kongresów	☐
	DZIAŁ 90	Działalność twórcza związana z kulturą i rozrywką	☐
	DZIAŁ 91	Działalność bibliotek, archiwów, muzeów oraz pozostała działalność związana z kulturą	☐
	DZIAŁ 93	Działalność sportowa, rozrywkowa i rekreacyjna	☐
Branża tworzyw sztucznych	DZIAŁ 22	Produkcja wyrobów z gumy i tworzyw sztucznych	☐

² Należy zaznaczyć odpowiednie branże.



Uzasadnienie powiązania wnioskowanego wsparcia z ISP / branżami kluczowymi dla gospodarki województwa pomorskiego (subregionu powiatu kartuskiego):

1) Opis przedmiotu działalności wykonywanej w ramach ISP/ branż kluczowych:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2) Opis powiązania pracy kierowanej osoby z działaniami zgodnymi z ISP / branżami kluczowymi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data:
(pracodawca lub osoba uprawniona do jego reprezentowania)

1. Zakres przedmiotowy Inteligentnych Specjalizacji Pomorza określony został w Załączniku nr 1 do Uchwały nr 591/549/24 Zarządu Województwa Pomorskiego z dnia 21 maja 2024 r.
2. Lista branż kluczowych dla gospodarki województwa pomorskiego z uwzględnieniem specyfiki subregionalnej określona została w Załączniku do Uchwały Nr 580/548/24 Zarządu Województwa Pomorskiego z dnia 16 maja 2024 r.

OCENA WNIOSKU

OPINIA DORADCY KLIENTA:

1. Zgodność wnioskowanego wsparcia z ustaleniami założonymi w IPD:

☐ TAK ☐ NIE

2. Adnotacje/uwagi:
.....
.....
.....

.....
(podpis Doradcy Klienta)

OCENA KOMISJI DOKONANA DNIA:

☐

Wniosek rozpatrzono pozytywnie

W zakresie przyznania bonu szkoleniowego na kwotę

W przypadku zmian w sposobie rozpatrzenia w stosunku do wniosku pełne uzasadnienie takiej decyzji zawarte zostanie w piśmie skierowanym do wnioskodawcy.

☐

Wniosek rozpatrzono negatywnie

W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku pełne uzasadnienie takiej decyzji zawarte zostanie w piśmie skierowanym do wnioskodawcy.

Podpisy członków Komisji:

1. Przewodniczący Komisji

2. Członek Komisji

3. Członek Komisji

POTWIERDZENIE ODBIORU BONU SZKOLENIOWEGO: (wypełnia osoba bezrobotna)

Potwierdzam odbiór bonu szkoleniowego o numerze
oraz zobowiązuję się do:

- 1) aktywnego poszukiwania instytucji szkoleniowej mogącej przeprowadzić wnioskowane szkolenie/a;
- 2) zwrotu wypełnionego przez instytucję szkoleniową bonu szkoleniowego oraz formularza oferty szkoleniowej w terminie ważności bonu;
- 3) informowania Doradcy klienta o ewentualnie pojawiających się trudnościach;
- 4) pokrycia z własnych środków kosztów szkolenia przekraczających kwotę na bonie.

Data:

.....
(podpis Doradcy klienta)

.....
(podpis bezrobotnego)

